

令和7年度 特別栽培米 ヒメノモチ 栽培計画書兼栽培管理記録簿

この用紙は、IA提出用です。

- 注意事項**

 - 記載のない農薬・肥料の使用をした場合、特別栽培米にならない場合があります。
不安のある方は各地域営農センター米穀課までご確認ください。また、特記事項へ記入してください。
 - 記入の際は枠内にていねいに記入してください。

1. 種子更新確認（数量を記入）

栽培面積		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> a	購入先名
種子 購入	JA購入	使用量 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg	JAIいわて中央
	JA以外購入	使用量 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg	
苗 購入	育苗委託	購入量 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 枚	

2. JA米要件必須記入事項

播種日	□	□	□	日	※育苗委託者 記入不要
田植日	□	□	□	日	以下の内容で記 入してください
出穂日	□	□	□	日	○田植最盛期 ○50%出穂日 ○収穫予定日
収穫日	□	□	□	日	

品種名		集落名	
生産者名			
生産者CD		-	
構成員名			
構成員CD		-	
認証区分		整理No.	

【栽培責任者】			
氏名	岩手中央農業協同組合 営農販売部 米穀推進課		
住所	岩手県紫波郡紫波町土館字沖田98-20		
TEL	019-673-7484		
【確認責任者】			
氏名	岩手中央農業協同組合 営農販売部		
住所	岩手県紫波郡紫波町土館字沖田98-20		
TEL	019-673-7011		
確 認 責 任 者 確 認 欄	栽培計画確認	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 印
	現地確認	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 印
	記録簿受領確認	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 印

3. 農薬の使用状況

防除内容	使用資材名	計画			実績			
		剤型	使用時期	使用量・倍率	使用する農薬を選択し、チェックを付ける 使用時期、使用量、倍率を記入			
種子消毒	消毒済種子を使用				<input type="checkbox"/>	消毒済種子を使用		
	テクリードC	フロアブル	浸種前	200倍液 24時間浸漬	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	倍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
本田作業	箱施用剤	フェルテラ	箱粒剤	移植3日前～ 移植当日	50g/箱 50～100g/箱(密苗)	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	g/箱 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	本田除草	粒剤	移植直後～	ノビエ 3葉期 但し移植後30日まで	1kg/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	kg/10a mL/10a g/10a
		フロアブル	移植後 3日～		500mL/10a	<input type="checkbox"/>		
		ジャンボ			300g/10a	<input type="checkbox"/>		
	バサグラン	粒剤	移植後15日～ 収穫45日前まで		3～4kg/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	kg/10a mL/10a
		液剤			500～700mL/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	kg/10a mL/10a
	カメムシ 防除	トレボン	粉剤	収穫7日前まで	3～4kg/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	kg/10a L/10a
		乳剤	収穫14日前まで	60～150L/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	kg/10a L/10a	
		エアー	収穫14日前まで	0.8L/10a(8倍)	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	kg/10a L/10a	
分類	スタークル	H粒剤	収穫7日前まで	60～150L/10a(2000倍)	1kg/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	kg/10a L/10a
		粉剤			3kg/10a	<input type="checkbox"/>		
		水溶剤			60～150L/10a(2000倍)	<input type="checkbox"/>		
		液剤			0.8L/10a(8倍)	<input type="checkbox"/>		

4. 化学肥料の使用状況

使用資材名		計画		実績	
		使用時期	使用量	使用時期	10a当り使用量
人工培土		4月上旬	75kg/10a (0.07)	□月□日	□□kg/10a
くみあい液肥2号		4月下旬	250mL/10a (0.03)	□月□日	□□□mL/10a
本田期					
計画			実績		
タイプコード	肥料コード	肥料名	10a当り上限 (化学窒素成分量/kg)	該当するタイプコードと肥料コードを選択し、 使用時期、使用量を記入してください。	
A	11	有機入り 水稻基肥	45kg (2.70)	□月□日	□□□kg/10a
	33	有機入り 水稻追肥専用	10kg (0.50)	□月□日	□□□kg/10a
	45	天然ぼかし	15kg (0.00)	□月□日	□□□kg/10a
B	44	鶏ちゃんパワー ※無化学	上限無し	□月□日	□□□kg/10a
	11	有機入り 水稻基肥	30kg (1.80)	□月□日	□□□kg/10a
	31	硫安	5kg (1.05)	□月□日	□□□kg/10a
	33	有機入り 水稻追肥専用	10kg (0.50)	□月□日	□□□kg/10a
C	44	鶏ちゃんパワー ※無化学	上限無し	□月□日	□□□kg/10a
	31	硫安	10kg (2.10)	□月□日	□□□kg/10a
	33	有機入り 水稻追肥専用	25kg (1.25)	□月□日	□□□kg/10a
D	21	ネオペースト 1号	20kg (2.40)	□月□日	□□□kg/10a
	33	有機入り 水稻追肥専用	20kg (1.00)	□月□日	□□□kg/10a
E	12	有機入り 水稻一発	50kg (3.00)	□月□日	□□□kg/10a

5. 秋耕作業について

※秋耕を行っていない方は記入の必要はありません

秋耕をした方はチェックを付け
□ 昨年の作業日を記入してください 目 日 ○作業開始日を記入してください

令和7年度 特別栽培米 ヒメノモチ 栽培計画書兼栽培管理記録簿

この用紙は農家控えです

- 注意事項**

 - 記載のない農薬・肥料の使用をした場合、特別栽培米にならない場合があります。
不安のある方は各地域営農センター米穀課までご確認ください。また、特記事項へ記入してください。
 - 記入の際は枠内にていねいに記入してください。

1. 種子更新確認（数量を記入）

栽培面積		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> a	購入先名
種子 購入	JA購入	使用量 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg	JAいわて中央
	JA以外購入	使用量 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg	
苗 購入	育苗委託	購入量 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 枚	

2. JA米要件必須記入事項

品種名		集落名	
生産者名			
生産者CD	-		
構成員名			
構成員CD	-		
認証区分		整理No.	

【栽培責任者】			
氏名	岩手中央農業協同組合 営農販売部 米穀推進課		
住所	岩手県紫波郡紫波町土館字沖田98-20		
TEL	019-673-7484		
【確認責任者】			
氏名	岩手中央農業協同組合 営農販売部		
住所	岩手県紫波郡紫波町土館字沖田98-20		
TEL	019-673-7011		
確 認 責 任 者 確 認 欄	栽培計画確認	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 印
	現地確認	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 印
	記録簿受領確認	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 印

3. 農薬の使用状況

防除内容	使用資材名	計画			実績		
		剤型	使用時期	使用量・倍率	使用する農薬を選択し、チェックを 使用時期、使用量、倍率を記入		
種子消毒	消毒済種子を使用			<input type="checkbox"/>	消毒済種子を使用		
	テクリードC	フロアブル	浸種前	200倍液 24時間浸漬	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
本田作業	箱施用剤	フェルテラ	箱粒剤	移植3日前～ 移植当日	50g/箱 50～100g/箱(密苗)	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
	本田除草	カイリキZ	粒剤	移植直後～ 3葉期	ノビエ 1kg/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
			フロアブル	移植後 但し移植後30 3日～	500mL/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
			ジャンボ	日まで	300g/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
	バサグラン	粒剤	移植後15日～ 収穫45日前まで	3～4kg/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
			液剤	500～700mL/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
	カメムシ 防除	トレボン	粉剤	収穫7日前まで	3～4kg/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
			乳剤	収穫14日前まで	60～150L/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
			エアー	収穫14日前まで	0.8L/10a(8倍)	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
	スタークル	H粒剤	収穫7日前まで	1kg/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
			粉剤	3kg/10a	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
			水溶剤	60～150L/10a(2000倍)	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
			液剤	0.8L/10a(8倍)	<input type="checkbox"/>	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日

4. 化学肥料の使用状況

育苗期 ※育苗委託者は記入不要です				
使用資材名	計画		実績	
	使用時期	使用量	使用時期	10a当り使用量
人工培土	4月上旬	75kg/10a (0.07)	□月□日	□□kg/10a
くみあい液肥2号	4月下旬	250mL/10a (0.03)	□月□日	□□□mL/10a

本期话题

計画		実績		圃場番号を 記入してください (例)1、2、3…
タイプ コード	肥料 コード	肥料名	10a当り上限 (化学窒素 成分量/kg)	
A	11	有機入り 水稻基肥	45kg (2.70)	該当するタイプコードと肥料コードを選択し、 使用時期、使用量を記入してください。
	33	有機入り 水稻追肥専用	10kg (0.50)	
	45	天然ぼかし	15kg (0.00)	
B	44	鶏ちゃんパワー ※無化学	上限無し	kg/10a
	11	有機入り 水稻基肥	30kg (1.80)	
	31	硫安	5kg (1.05)	
	33	有機入り 水稻追肥専用	10kg (0.50)	
C	44	鶏ちゃんパワー ※無化学	上限無し	kg/10a
	31	硫安	10kg (2.10)	
	33	有機入り 水稻追肥専用	25kg (1.25)	
D	21	ネオペースト 1号	20kg (2.40)	kg/10a
	33	有機入り 水稻追肥専用	20kg (1.00)	
E	12	有機入り 水稻一発	50kg (3.00)	kg/10a

5. 秋耕作業について

※秋耕を行っていない方は記入の必要はありません

秋耕をした方はチェックを付け
昨年の作業日を記入してください